

Prot. N. \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE MISSIONE

**Centro** \_\_\_\_\_

### Alla Direzione

Si richiede l'invio in missione del \_\_\_\_\_

(qualifica \_\_\_\_\_) in località \_\_\_\_\_

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

durata presumibile della missione gg. \_\_\_\_\_ con partenza il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Con uso di:

☐ mezzi ordinari ☐ Treno ☐ Automezzo di servizio ☐ Aereo

☐ mezzi straordinari ☐ Auto a noleggio ☐ Taxi ☐ Mezzo proprio (compilare modulo)

La spesa prevista di € \_\_\_\_\_ ☐ graverà ☐ non graverà sui fondi dell'Ente

☐ ordinari ☐ straordinari Progetto \_\_\_\_\_

CRAM I° livello \_\_\_\_\_ CRAM II° livello \_\_\_\_\_ Capitolo \_\_\_\_\_

### Il Responsabile del Progetto o del Servizio

Data, \_\_\_\_\_

La predetta missione viene autorizzata

**IL DIRETTORE**

Lì, \_\_\_\_\_

La spesa prevista è impegnata al capitolo \_\_\_\_\_

N° impegno \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**L'addetto al riscontro contabile**